



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP  
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

Sorocaba, 10 de outubro de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

**Referência:**  
10286/2024  
Requerimento nº 1957/2024

**Autoria:** Péricles Régis

**Ementa:** Requer informar sobre a falta de fornecimento de insumos para tratamento da diabetes.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Ação realizada:** Para o Executivo

**Descrição:**

Aprovado na SO 63/2024.

**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**VANESSA FERNANDA VAZ**  
Diretor de Divisão de Expediente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400330036003000300039003A005400, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3400330036003000300039003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em 10/10/2024 15:05

Checksum: **52C499FA38032AE9149008B2E7880305F2A5BD4DB9C66FDB2C1F8FEFB3E8C1D2**

